**УДК 159.9**

***Амирова Светлана Кировна, кандидат психологических наук, доцент***

***Доцент кафедры коррекционной педагогики и специальной психологии ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный педагогический университет»***

***Россия,г. Махачкала***

**ПРОБЛЕМЫ ИНТЕГРАЦИИ И ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ  
 ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ**

**Аннотация** *Статья раскрывает проблемы интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья, задачи психолого-педагогического сопровождения, стоящие перед субъектами этого процесса и возможности детей с нарушениями зрения в ситуации инклюзии.*

**Ключевые слова:** *психолого-педагогическое сопровождение, дети с нарушением зрения, ребенок с ОВЗ, консилиум, консультирование, коррекция, развитие, принятие, эмпатия, поддержка, специальные образовательные условия, индивидуализация образовательного маршрута*.

**Svetlana Amirova**

**Dagestan state pedagogical University**

**PROBLEMS OF INTEGRATION AND PSYCHOLOGICAL AND PEDAGOGICAL SUPPORT**

**CHILDREN WITH VISUAL IMPAIRMENTS**

**Annotation** *Article reveals the problems of integration of children with disabilities, the tasks of psychological and pedagogical support facing the subjects of this process and the possibilities of children with visual disabilities in the situation of inclusion*.

**Keyword:** *psychological and pedagogical support, children with visual impairment, children with disabilities, consultation, counseling, correction, development, acceptance, empathy, support, special educational conditions, individualization of the educational route.*

Психолого-педагогическое сопровождение, в соответствии с подходом М.Р.Битяновой, определяется как целостная системно организованная деятельность, в процессе которой создаются социально-психологические и педагогические условия для успешного обучения и психического развития ребенка в образовательной среде [2]. Психолого-педагогическое сопровождение в учебно-воспитательных организациях сегодня становится неотъемлемой частью образовательного процесса. Выступая, как комплексная технология, оно создает особую культуру поддержки и помощи ребенку в решении задач развития, обучения, воспитания и, конечно, его социализации.

Процесс предполагает сопровождение ребенка по его жизненному пути — движение вместе с ним, рядом, объясняя, предупреждая, подготавливая. Но, не пытаясь контролировать, навязывать свои пути и ориентиры. Когда же ребенок обращается за помощью, принимая ситуацию как тупиковую, помогает ему, направляя, учитывая его склонности и интересы, но не директивно и не назидательно. Именно в таком контексте мы и можем говорить сегодня о сопровождении ребенка на всех этапах его обучения и развития. Психолого-педагогическое сопровождение – это определенная идеология, философская концепция работы.

Понятие «сопровождение» следует рассматривать не только в отношении деятельности психолога образования или основного педагога, но и других специалистов, окружающих ребенка — логопедов, дефектологов, социальных работников, администраторов, медиков, педагогов в структуре образовательных организаций [2]. В соответствии с этим, в процессе реализации психолого-педагогического сопровождения должны быть определены конкретные формы, содержание, технологии деятельности вышеперечисленных работников: комплексная диагностика, развивающая и коррекционная деятельность, консультирование и просвещение, экспертная деятельность по определению и коррекции программы индивидуального сопровождения ребенка с ОВЗ как компонента адаптированной образовательной программы инклюзивной образовательной организации. Каждое из этих направлений деятельности специалистов и педагогов включается в единый процесс сопровождения, обретая свою специфику и конкретное содержательное наполнение.

Подобный подход в работе с ребенком с ограниченными возможностями здоровья не только способствует решению конкретных проблем, связанных с категорией нарушения и ее индивидуальными проявлениями, но и способствует социализации включаемого ребенка [1]. Этот процесс является неотъемлемой составляющей индивидуального образовательного маршрута и, в целом, его также можно отнести к психолого-педагогическому сопровождению.

Целью психолого-педагогическому сопровождения, по выражению Дубровиной И.В., является, прежде всего, создание комфортной среды развития. Среды, которая не просто позитивно – направлена и содержит такие понятные и оправданные позиции к ребенку, как: принятие, эмпатия, поддержка, но и учитывает возрастные, индивидуально-психологические и специальные (связанные с уровнем, категорией нарушения) особенности ребенка, среды, которая создает ситуации его успешности [4]. Последнее автор подчеркивает особо, так как именно успешность, переживаемая индивидом на разных ступенях онтогенеза, и создает так называемый ресурсный потенциал личности. Развивающейся личности всегда важно переживать успешность, особенность, собственную значимость, что в дальнейшем позволяет браться за более сложные виды деятельности, те из них, которые еще пока расположены в зоне ближайшего развития. Такие ситуации успешности могут быть у любого ребенка, даже с нарушениями и относимого к категории детей с ограниченными возможностями здоровья. Особые образовательные потребности различаются у детей разных категорий, поскольку задаются спецификой нарушения психического развития и определяют особую логику построения учебного процесса, находят свое отражение в структуре и содержании образования.

Многочисленные эксперименты опровергли утверждение о наличии функциональных отличий мозга ребенка с дефектом органов зрения от мозга нормально-видящего ребенка. Но, все же, развитие слепых и слабовидящих детей имеет свои отличия от развития ребенка с нормальным зрением. Специалисты отмечают низкий уровень развития мышления у слепых и слабовидящих школьников. Часто у детей с патологией зрения наблюдается заторможенность развития психических функций [3; 9]. Это вызвано бедным запасом представлений таких детей, недостаточной упражняемостью двигательной сферы, ограниченностью в овладении пространством, меньшей активностью при познании окружающего мира. Возрастные периоды развития слепых и слабовидящих детей не совпадают с аналогичными у зрячих, они более длительны по времени. Эта особенность развития детей с нарушением зрения обусловлена тем, что им приходится вырабатывать свои способы познания мира, которые часто не свойственны нормально видящим сверстникам [5]. Исследования педагогов и психологов доказали, что низкий уровень развития мышления таких детей чаще всего не зависит от дефекта зрения. Очень часто это – результат педагогической запущенности, неправильной организации процессов обучения и воспитания. Как правило, для детей с нарушениями зрения характерны повышенная эмоциональная ранимость, обидчивость, конфликтность, напряженность, неспособность к пониманию эмоционального состояния партнера по общению и адекватному самовыражению. Поведению детей с нарушениями зрения в большинстве случаев недостает гибкости и спонтанности, отсутствуют, или слабо развиты неречевые формы общения. Для слабовидящих детей характерна большая неуверенность в правильности и качестве выполнения работы, что выражается в более частом обращении за помощью в оценке деятельности к взрослому, ожидании перевода оценки в вербальный коммуникативный план [5; 9].

Зная эти особенности детей с дефектом зрения и их причины, нужно говорить о создании благоприятных условий для их правильного развития, как в образовательной организации, так и вне ее, с целью предотвращения возможных вторичных отклонений. Понимая, что полноценная среда должна быть информативной, необходимо стремиться к насыщенности ее сенсорными впечатлениями [3]. Перефразируя «золотое» правило Я.А. Каменского: «Все, что только можно, представьте ребенку наглядно», взрослым следует стимулировать активность ребенка на ознакомление с предметами, восполняя недостаток зрительной информации с помощью осязания, слуха, обоняния.

Все эти особенности ребенка с нарушениями зрения, мы должны учитывать при организации психолого-педагогического сопровождения и его конкретных технологий. В качестве основных принципов, при организации эффективной модели психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ, специалисты называют системность, комплексность (ребенку оказывается комплексная помощь, охватывающая его познавательную, эмоционально-волевую, двигательную сферы деятельности) [6]. Необходимо оптимизировать социальные связи и отношения, отслеживать успешность обучения и межличностных контактов.

Организационным моментом сопровождения, специалисты называют психолого-педагогический консилиум. Именно в содержании и формах организации консилиума максимально реализуются важнейшие теоретические основы парадигмы сопровождения [2]. Прежде всего – это то, что его участниками являются основные субъекты сопровождения и обмен информацией между ними позволяет получить достаточно целостное представление о статусе ребенка. «В процессе равноправного сотрудничества на консилиуме разрабатывается общая стратегия сопровождения каждого ребенка в основных сферах его жизнедеятельности» [2, 46]. С другой стороны, реализация решений консилиума позволяет достичь основной цели — создать оптимальные психологические условия для обучения, воспитания и развития ребенка.

Отправными точками для организации консилиума могут служить две распространенные ситуации: запрос к специалисту со стороны педагога или родителей относительно проблем обучения или поведения, иногда — психического состояния конкретного ребенка (это первая ситуация), и вторая ситуация - запланированное обследование [ 2; 8 ]. Т.е запускающим механизмом консилиума является первичный анализ, диагностика проблемы, которая позволяет условно разделить каждую исследуемую группу на две составляющие – дети с проблемами в развитии, обучении и внутреннем самочувствии, и дети благополучно-развивающиеся. Понятие «условно» намечает саму тактику и этический потенциал работы[2; 8]. Никаких ярлыков, нелестных характеристик и негативных оценок. Основой работы специалистов остается принцип оптимистичного прогноза.

Диагностика позволяет определить целевые ориентиры дальнейшей работы. Это, прежде всего: оценка индивидуальных возможностей детей;

организация специальных образовательных условий и индивидуализации образовательного маршрута; углубленная оценка и уточнение проблем развития; и, наконец, коллегиальное, консилиумное, обсуждение детей, прошедших углубленное обследование всеми специалистами консилиума.

Конечно, если диагностический этап был спровоцирован запросом педагога или родителя который не нашел подтверждения, то предстоит работа с автором запроса. При этом ни в коем случае специалисты не должны делать акцент только на поиске проблемы и работы с ней [ 2 ]. Дети, отнесенные к так называемой «благополучной» группе, так же растут, развиваются, проходят возрастные и индивидуальные кризисы, попадают в субъективные и объективные жизненные ситуации и конечно так же нуждаются в грамотно-организованном психолого-педагогическом сопровождении.

На следующем этапе  - осуществляется определение целевых ориентиров комплексного психолого-педагогического сопровождения в рамках разрабатываемой программы индивидуального сопровождения [7].  После детального определения всех образовательных потребностей ребенка с нарушением зрения, вначале обсуждаются, а затем разрабатываются и детализируются отдельные компоненты сопровождения ребенка специалистами консилиума. Каждый специалист, в пределах собственной профессиональной компетенции и с учетом проведенного им же обследования ребенка, предлагает варианты своей части маршрута сопровождения, которые в дальнейшем должны, обеспечить ребенку компенсацию и включенность непосредственно в образовательную деятельность. В результате этого этапа само психолого-педагогическое сопровождение приобретает характер междисциплинарного. В ходе совместного обсуждения данных о педагогических, психологических и медицинских особенностях личностного статуса ребенка педагоги, специалисты и психологи уточняют профиль его личности и получают уникальную возможность увидеть каждого ребенка как целостный субъект, учесть большую часть факторов, влияющих на его обучение и развитие [7]. На консилиуме формируется определенное представление об актуальном состоянии ребенка и перспективах его ближайшего развития, разрабатываются конкретные шаги и методы сопровождения на данном этапе обучения. Определяются также конкретные задачи каждого субъекта сопровождения по отношению к данному ребенку или данной ученической группе.

На следующем этапе работы совершаются реальные  действия по осуществлению программы индивидуального психолого-педагогического сопровождения ребенка и других субъектов этого процесса. Прежде всего – это ребенок (или несколько детей) с нарушениями зрения, который по результатам обследования, нуждается в организации специальных образовательных условиях и разработке адаптированной образовательной программы во всех ее компонентах.  Следующим субъектом становятся остальные дети, включенные в то же самое образовательное пространство, которое после появления ребенка с ОВЗ, нуждающегося в организации специальных условий образования, в данном случае это слабовидящий сверстник, становится инклюзивным. Эти дети также будут нуждаться в психолого-педагогическом сопровождении, и они не являются однородным «коллективным субъектом». Здесь тоже будут свои возрастные и индивидуальные проблемы, нуждающиеся в грамотной психолого-педагогической поддержке. При этом социометрические характеристики детской группы обязательно покажут самое разное отношение детей развивающихся в норме к ребенку с нарушениями развития - от полного принятия до негативизма и равнодушия. В этой неоднородной межличностной ситуации предельно важно разработать ряд психолого-педагогических мероприятий, позволяющих создавать позитивные отношения для эффективного включения в структуру комплексного психолого-педагогического сопровождения [8].

Субъектами инклюзивного образовательного пространства также являются родители и включаемого ребенка, и всех остальных детей. Данный субъект так же не может рассматриваться как однородный, для каждой категории родителей должны быть разработаны отдельные технологии оценки и сопровождения специалистами психолого-педагогического консилиума, в первую очередь, психологами. В целом работа с родителями строится как психологическое просвещение и социально-психологическое консультирование по проблемам обучения и личностного развития детей. Кроме того, целью консультирования довольно часто становится психологическая поддержка родителей в случае обнаружения серьезных психологических проблем у их ребенка, либо в связи с серьезными эмоциональными переживаниями и событиями в его семье. Родители начинают понимать, что пассивность детей с нарушениями зрения, (это подтверждают многочисленные исследования), является одним из важных симптомов недостаточной адаптации ребенка к своему окружению, недостаточной сформированости компенсаторных механизмов в процессе обучения и воспитания. Чрезмерное сочувствие, опека, создание щадящего режима, ограничение деятельности таких детей приводят к формированию мотива избегания неудачи, неверию в свои силы, инвалидизации в самовосприятии и самооценки, отсутствию интереса и активности к познанию, без чего успешное обучение невозможно [3]. Следует оказать содействие и помочь родителям создать в семье климат, способствующий правильному развитию ребенка. Здесь нужна работа всех специалистов: офтальмолога, педагога-дефектолога, специального психолога, тифлопедагога, педагогов и психологов, других специалистов.

Коллективным субъектом инклюзивной практики, нуждающимся в психолого-педагогическом сопровождении, являются так же непосредственные участники инклюзивного образования – педагогический коллектив общеобразовательного учреждения. Это особый субъект сопровождения, непосредственно включенный в инклюзивное образование и, особенно на первых этапах работы, нуждающийся в помощи и поддержке со стороны специалистов консилиума, обладающих специальными знаниями и умениями в отношении различных категорий детей с ОВЗ.

Таким образом, психолого-педагогическое сопровождение  как комплекс различных диагностических, коррекционно-развивающих профилактических, консультационных, организационных и просветительских технологий, включающий всех участников этого процесса в эффективное взаимодействие, становится комплексной технологией особой культуры поддержки и помощи ребенку с нарушениями развития и его актуальному окружению в решении задач развития, обучения, воспитания, адаптации, социализации и эффективной интеграции.

**Литература**

1. Акатов Л.И. Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья.– М.: ВЛАДОС, 2003. – 368 с.
2. Битянова М.Р.Организация психологической работы в школе. — М.: Совершенство, 1998
3. Григорьева Л.Г. Дети с проблемами в развитии. – М.: Академкнига, 2002. – 213 с.
4. Дубровина И. В. Практическая психология образования: учебное пособие. - СПб.: Питер, 2004. - 592 с.
5. Исаев Д.Н. Психология больного ребенка: Лекции. – СПб.: Издательство ППМИ, 2003. – 186 с.
6. Лещинская, Т. Л. Психолого-педагогическое сопровождение интегрированного обучения <http://www.vashpsixolog.ru/documentation-school-psychologist/88-information-for-school-psychologist/966-psixologo-pedagogicheskoe-soprovozhdenie-integrirovannogo-obucheniya>
7. Приходько О.Г., Назарова Н.М. и др. Деятельность специалистов сопровождения при включении обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей – инвалидов в образовательное пространство. – М.: МГПУ, 2014. -102 с.
8. Психолого-педагогическое взаимодействие участников образовательного процесса в 2 ч. Часть 1 : учебник для академического бакалавриата / И. В. Дубровина [и др.] ; под редакцией И. В. Дубровиной. — 5-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2017. — 271 с.
9. Стребелева Е.А. Специальная дошкольная педагогика: Учебное пособие / Е.А. Стребелева, А.Л. Венгер, Е.А. Екжанова. – M.: Издательский центр «Академия», 2002. – 312 c.

Тел.: 8-960-420-91-99

[**svet.amirowa2016@yandex.ru**](mailto:svet.amirowa2016@yandex.ru)